

脏躁（解体转换障碍）中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断为解体转换障碍的住院患者。

一、脏躁（解体转换障碍）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为脏躁（TCD 编码：BFG030）。

西医诊断：第一诊断为解体转换障碍（ICD-10 编码：F44）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照中华中医药学会发布的《中医神志病临床诊疗指南》（2015年版）和《中医神志病学》（赵永厚主编，中国中医药出版社，2016年）。

（2）西医诊断标准：参照世界卫生组织发布的《ICD-10 精神与行为障碍分类》（1993年版）和《精神病学》（郝伟，于欣主编，人民卫生出版社，2016年）。

2. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的《中医神志病临床诊疗指南》（2015年）和《中医神志病学》（赵永厚主编，中国中医药出版社，2016年）。

脏躁（解体转换障碍）临床常见证候：

- （1）心脾两虚，神失所养证
- （2）肝气郁结，神志不畅证
- （3）心肝血虚，神魂不安证
- （4）肺肾阴虚，虚火扰神证
- （5）痰火内生，郁热扰神证

（三）治疗方案的选择

参照国家中医重点专科脏躁（解体转换障碍）协作组制定的“脏躁（解体转换障碍）中医诊疗方案”。

1. 诊断明确，第一诊断为脏躁（解体转换障碍）。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤14天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合脏躁（解体转换障碍）的患者。

2. 伴有严重脑、心、肝、肾功能不全等躯体疾病的患者、儿童和妊娠期妇女，不进入本路径。

3. 患者同时具有其他疾病，但在住院期间不需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可进入本路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集脏躁（解体转换障碍）不同证候的主症、次症、舌、脉特点。重点观察精神抑郁，烦躁不宁，悲伤欲哭，喜怒无常，欠伸频作等主症，注意证候的动态变化。

（七）入院检查项目

1. 必需的检查项目：简明精神病评定量表（BPRS）、症状自评量表（SCL-90）。

2. 可选择的检查项目：艾森克人格问卷（EPQ）、焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）；还可根据病情需要，选择脑电图、脑神经递质功能检测、脑诱发电位、颅脑 X 线片、头颅多普勒、头颅 CT、头颅 MRI；精神活性物质及非成瘾性物质所致精神障碍筛查。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

- （1）心脾两虚，神失所养证：健脾益气，养心安神。
- （2）肝气郁结，神志不畅证：疏肝解郁，健脾调神。
- （3）心肝血虚，神魂不安证：补益心肝，养血安神。
- （4）肺肾阴虚，虚火扰神证：滋阴潜阳，镇心安神。
- （5）痰火内生，郁热扰神证：清热化痰，宁心安神。

2. 辨证选择静脉滴注中药注射液

3. 其他中医特色治疗

- （1）针刺疗法
- （2）穴位贴敷疗法
- （3）心理治疗

4. 物理治疗

5. 西药治疗

6. 护理调摄

（九）出院标准

1. 各种感觉障碍、运动障碍、精神病性症状，或意识改变状态等明显改善；言语、举止正常，神情安定；能正常处理日常事务。
2. 社会功能改善，适应环境及自我评价良好。
3. 精神检查、量表评定正常。

（十）变异及原因分析

1. 病情变化，需要延长住院时间，增加住院费用。
2. 合并有其他系统疾病者，治疗期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。
3. 治疗过程中发生了病情变化，出现自残、伤人、严重拒药以及严重心律失常等，退出本路径。
4. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出本路径。

二、脏躁（解体转换障碍）中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为脏躁（解体转换障碍）（TCD 编码：BFG030、ICD-10 编码：F44）

患者姓名：_____ 性别：____ 年龄：____ 门诊号：_____ 住院号：_____

发病时间：____年__月__日__时__分 住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日

标准住院日≤14 天

实际住院日：_____ 天

时间	____年__月__日 (住院第 1 天)	
目标	初步诊断，评估病情，选择治疗方案。	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成病史采集与体格检查 <input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 西医诊断（病因、病理解剖、病理生理诊断等） <input type="checkbox"/> 中医诊断（病名和证型） <input type="checkbox"/> 完成住院病例和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 签署知情同意书 <input type="checkbox"/> 向患者家属交待病情 <input type="checkbox"/> 辅助检查项目 <input type="checkbox"/> 中医药治疗	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 精神疾病常规护理 <input type="checkbox"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 戒酒、禁烟、浓茶、巧克力 <input type="checkbox"/> 精神检查、量表评定 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗监测 <input type="checkbox"/> 风险防范措施 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 针刺治疗 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷治疗 <input type="checkbox"/> 心理治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 抗抑郁药和抗焦虑药治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 改善脑功能药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少	临时医嘱 必须检查项目： <input type="checkbox"/> 简明精神病评定量表（BPRS）、 <input type="checkbox"/> 症状自评量表（SCL-90） 选择检查项目： <input type="checkbox"/> 艾森克人格问卷（EPQ） <input type="checkbox"/> 焦虑自评量表（SAS） <input type="checkbox"/> 抑郁自评量表（SDS） <input type="checkbox"/> 脑电图 <input type="checkbox"/> 脑神经递质功能检测 <input type="checkbox"/> 脑诱发电位 <input type="checkbox"/> 颅脑 X 线片 <input type="checkbox"/> 头颅多普勒 <input type="checkbox"/> 头颅 CT <input type="checkbox"/> 头颅 MRI <input type="checkbox"/> 精神活性物质及非成瘾性物质所致精神障碍筛查

主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 发放临床路径告知书 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 心理护理	<input type="checkbox"/> 睡眠、生活起居护理 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 社交指导
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有， 原因：	
责任护士签名		时间
医师签名		时间

时间	____年__月__日 (住院第 2~7 天)	____年__月__日 (住院第 8~14 天)
目标	完善检查,明确原发病及诱因并予纠正; 初步评估治疗效果,调整治疗方案。	巩固治疗效果
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成主治医师查房记录 <input type="checkbox"/> 完成主任医师查房记录 <input type="checkbox"/> 精神检查及量表评定 <input type="checkbox"/> 确认检查结果并制定相应处理措施 <input type="checkbox"/> 明确原发病及诱因予纠正 <input type="checkbox"/> 根据病情调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 中医药治疗	<input type="checkbox"/> 住院医师查房,上级医师定期查房 <input type="checkbox"/> 书写病程记录 <input type="checkbox"/> 根据病情调整诊疗方案 <input type="checkbox"/> 中医药治疗
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 精神疾病常规护理 <input type="checkbox"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 戒酒、禁烟、浓茶、巧克力 <input type="checkbox"/> 精神检查、量表评定 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗监测 <input type="checkbox"/> 风险防范措施 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 针刺治疗 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷治疗 <input type="checkbox"/> 心理治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 抗抑郁药和抗焦虑药治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 改善脑功能药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 继续完善入院检查 <input type="checkbox"/> 根据病情变化选择必要的实验室检查和特殊检查 <input type="checkbox"/> 复查异常指标	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 精神疾病常规护理 <input type="checkbox"/> II 级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 戒酒、禁烟、浓茶、巧克力 <input type="checkbox"/> 精神检查、量表评定 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗监测 <input type="checkbox"/> 风险防范措施 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 针刺治疗 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷治疗 <input type="checkbox"/> 心理治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 抗精神病药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 抗抑郁药和抗焦虑药治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 改善脑功能药物治疗 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常指标
主要 护理工作	<input type="checkbox"/> 根据医生医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 避免情志诱因 <input type="checkbox"/> 睡眠、生活起居护理 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 社交指导 <input type="checkbox"/> 心理护理	<input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 避免情志诱因 <input type="checkbox"/> 睡眠、生活起居护理 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 社交指导 <input type="checkbox"/> 心理护理
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.

责任 护士 签名		时间		时间
医师 签名		时间		时间

牵头分会：中华中医药学会神志病分会

牵头人：赵永厚（黑龙江神志医院）

主要完成人：

赵永厚（黑龙江神志医院）

于明（黑龙江神志医院）

柴剑波（黑龙江神志医院）

赵玉萍（黑龙江省精神心理卫生研究中心）

曲秀杰（黑龙江神志医院）